

Demande d'adhésion Mémoires de Madagascar

Association loi 1901

N° d'ordre : 2017 -

Monsieur le Président,

Je déclare vouloir adhérer à l'Association MEMOIRES DE MADAGASCAR et également avoir pris connaissance des statuts. Dans l'attente de la confirmation de mon adhésion par le bureau. Sincèrement.

M. Mme. Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

N° de *tel. fixe: Portable :

E-mail : Profession (facultatif) :

Montant de la cotisation* : Année : 2017 €

Montant de la donation complémentaire (facultatif): €

TOTAL

€

Chèque Espèces Paypal Virement

Raison sociale : Mémoires de Madagascar IBAN FR76 1027 8060 5900 0203 9790 177
Swift/ BIC : CMCIFR2A

Fait à le / / Signature

*cotisation annuelle pour un membre actif (personne physique) : **19,47€** et apport libre (exemple 19.47€ +0.53€ = 20€)

*cotisation annuelle pour personne morale : **194,70€** et apport libre

(à conserver par l'association)

(partie à remettre à l'adhérent)

Reçu de cotisation N° d'ordre : 2017 -

M. Mme. Nom : Prénom :

Reçu la somme de € au titre de la cotisation de l'année :

Chèque Espèces Paypal Virement

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de

Membre : actif bienfaiteur membre de droit ou fondateur

Fait à le / /

Pour le Bureau de l'Association MEMOIRES DE MADAGASCAR
Signature

Association Mémoires de Madagascar

Adresse e mail : memoiresdemadagascar@gmail.com

Site : www.memoiresdemadagascar.org

Adresse : c/o Maison des Associations 8 Rue du Général Renault 75011 Paris - Tel + 33 6 08 77 64 66

Déclarée le 29/1/2015 à la Préfecture de Police de Paris sous le n° W751228213 - SIRET 812 835 304 00013

IBAN FR76 1027 8060 5900 0203 9790 177 Swift/ BIC : CMCIFR2A